

専修学校専門課程資格証明書

フリガナ			生年 月日	※西暦で記入 年 月 日
氏 名				
学校名等	(在籍時)	校名		
		住所		
	(変更の場合)	変更後の校名		
		変更年月日	年	月
(廃校の場合)	事務移管先 廃校年月日	名称		
		住所		
		年	月	日
専門課程名 又は学科名				
<p>該当する項目にレ印を入れてください。</p> <p><input type="checkbox"/> 上記の者は、平成6年6月21日文部省告示第84号の規程により専門士の称号が付与された者、または2025（令和7）年3月までに付与見込の者である。</p> <p><input type="checkbox"/> 上記の者は、専門士の称号が付与されていないが、昭和51年1月11日専修学校制度発足以降の専修学校専門課程（専門学校）を修了または2025（令和7）年3月までに修了見込の者である。また、その課程は修業年限が2年以上で、修了に必要な総授業時間数が1,700時間以上である。</p>				
専修学校 設置年月日	年 月 日			
証明内容 照会先	担当部課	TEL :		
		FAX :		

宮崎公立大学長 殿

記載事項について、誤りのないことを証明します。

年 月 日

学校名

校長名

㊞